**令和7年度就学援助費申請書（注意書き有）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （宛先）南幌町教育委員会  令和7年度の就学援助について、下記の事項に同意の上、申請をいたします。  【委任及び承諾について】  １　就学援助にかかる所得等の調査について、教育委員会に委任します。  ２　「学校給食費」の受領について、南幌町学校給食センター長に委任します。  ３　「学用品費等のうち学校教材費相当額」、「ＰＴＡ会費」、「生徒会費（中学校費）」及び「クラブ活動費（中学校）」の受領について、各小中学校長に委任します。  ４　校外活動費の受領について、各小中学校長に委任します。  　　　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日  極力、日中に連絡の取れる番号として下さい。  　　　　申請者（保護者）　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所 | 〒　　　－  南幌町 | | | | 連絡先 | （自宅）　　　　－　　　　　－  （携帯）　　　　－　　　　　－ | | | | | | | | | | |
| 振込先口座 | ・南幌町農業協同組合　本所  ・空知信用金庫　南幌支店  ・その他（　　　　　　　　　　）  申請者と異なる名義も可能です。 | | | | フリガナ | | |  | | | | | | | | |
| 口座名義 | | |  | | | | | | | | |
| 普通  当座 | |  | |  | |  |  |  | |  |  |
| 対象児童生徒 | 氏　　名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | | | 性別 | | | 学年(令和７年度) | | | | 前年度就学援助 | | |
|  |  |  |  | | | 男・女 | | | 小・中　　　 年 | | | | 有 ・ 無  【必要書類】（写しを提出してください。）  ① 児童扶養手当証書  ※生活保護者は申請書のみ提出してください。  ② 収入を証明する書類  　・給与収入のみ　→　源泉徴収票  　・給与収入以外がある　→　確定申告書  　・上記以外　→　町民税・道民税申告書  ③-1 減免等の決定通知（下記に該当する方）  　・町民税が非課税もしくは減免  　・個人事業税、固定資産税の減免  　・国民年金保険料の減免  ・国民健康保険料の減免もしくは徴収猶予  ③-2 その他  　・日々雇用の労働に従事している  　　→雇用保険（日雇労働）被保険者証  　・世帯更生資金の貸付を受けた  　　→貸付決定通知書  　・その他  　→ご相談ください | | |
|  |  |  |  | | | 男・女 | | | 小・中　　　 年 | | | | 有 ・ 無 | | |
|  |  |  |  | | | 男・女 | | | 小・中　　　 年 | | | | 有 ・ 無 | | |
|  |  |  |  | | | 男・女 | | | 小・中　　　 年 | | | | 有 ・ 無 | | |
| 上記以外の世帯構成 | 氏　　名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | | | 性別 | | | 就労・就学状況 | | | | 就職先 | | |
|  |  |  |  | | | 男・女 | | | 就労・学生・就職 | | | |  | | |
|  |  | 申請者についても記入してください。 |  | | | 男・女 | | | 就労・学生・就職 | | | |  | | |
|  |  |  |  | | | 男・女 | | | 就労・学生・就職 | | | |  | | |
|  |  |  |  | | | 男・女 | | | 就労・学生・就職 | | | |  | | |
|  |  |  |  | | | 男・女 | | | 就労・学生・就職 | | | |  | | |
| 申請理由（該当箇所にチェック） | □①次のいずれかに該当する。  　□現に生活保護を受けている  　□生活保護の停止又は廃止を受けた  　□児童扶養手当が支給された  □②収入が低く、経済的理由により困っている。（世帯の収入が基準以下）  □③その他援助を必要としている。  ※下の理由記入欄に、現在の生活状況など援助を必要とする理由を記入してください。  （理由記入欄） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |